

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева

«23» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«БИОЭТИКА»**

Научная специальность

**3.1.12 Анестезиология и реаниматология**

Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Биоэтика» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951, педагогическими работниками кафедры биоэтики лечебного факультета

| № | Фамилия, имя, отчество        | Ученая степень, звание | Занимаемая должность в Университете, кафедра |
|---|-------------------------------|------------------------|--|
| 1 | Гребенщикова Елена Георгиевна | д.филос.н              | Заведующий кафедрой биоэтики ЛФ              |
| 2 | Мыльникова Ирина Сергеевна    | -                      | Старший преподаватель кафедры биоэтики ЛФ    |

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Биоэтика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры биоэтики ЛФ

протокол № 12 от «18» мая 2022 г.

Заведующий кафедрой биоэтики ЛФ \_\_\_\_\_/Гребенщикова Елена Георгиевна/

Рецензенты:

1. Шишков И.З., д-р филос. наук, профессор, заведующий кафедрой философии Российского национального исследовательского университета им. Н. И. Пирогова.

2. Моисеев В.И., д-р филос. наук, профессор, заведующий кафедрой философии, биомедэтики и гуманитарных наук Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

|   |    |
|---|----|
| 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля) .....   | 4  |
| 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....   | 4  |
| 3. Содержание дисциплины (модуля).....  | 4  |
| 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) .....   | 4  |
| 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся .....   | 7  |
| 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и<br>промежуточной аттестации обучающихся ..... | 9  |
| 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....                                       | 16 |
| 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....  | 17 |
| 9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) .....                                      | 18 |
| 10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по<br>дисциплине (модулю).....         | 18 |

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является формирование и совершенствование знаний об этических и правовых нормах регулирования научной (научно-исследовательской) деятельности и навыков их применения в области биологии и медицины.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование и совершенствование знаний в области этико-философских проблемах биомедицины, этических норм клинической практики и принципов исследовательской этики.

2. Совершенствование знаний в области этико-правового обеспечения деятельности медицинских ассоциаций и других организационных структур в сфере здравоохранения, их роли в этической экспертизе биомедицинских инноваций.

3. Формирование умений и навыков самостоятельной научной (научно-исследовательской) деятельности в области биологии и медицины с учетом норм и принципов биоэтики.

4. Совершенствование навыков биоэтического анализа проблемных ситуаций в научной и лечебно-диагностической деятельности.

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 1

| Виды учебной работы  | Всего, час.                | Объем по полугодиям |    |    |   |   |   |
|--|----------------------------|---------------------|----|----|---|---|---|
|  |                            | 1                   | 2  | 3  | 4 | 5 | 6 |
| <b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>             | 54                         | 24                  | 30 | -  | - | - | - |
| Лекционное занятие (Л)   | 18                         | 18                  | -  | -  | - | - | - |
| Семинарское/практическое занятие (СПЗ)   | 36                         | 6                   | 30 | -  | - | - | - |
| Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)                  | 18                         | 12                  | 6  | -  | - | - | - |
| <b>Вид промежуточной аттестации:</b> Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ) | <i>Зачет</i>               | 3                   | 3  | -  | - | - | - |
| <b>Общий объем</b>   | <b>в часах</b>             | 72                  | 36 | 36 | - | - | - |
|  | <b>в зачетных единицах</b> | 2                   | 1  | 1  | - | - | - |

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Теоретические основы биоэтики

#### 1.1. Введение в биоэтику.

Формирование и определение биоэтики; понятия «этика», «мораль», «нравственность», «профессиональная этика», «этос»; исторические традиции медицинской этики в России; роль медицинской деонтологии в становлении

профессионального этиоса отечественной медицины; биоэтика как социальный институт этической экспертизы в здравоохранении.

### *1.2. Принципы и правила биоэтики.*

Принципализм в биоэтике; не навреди; принцип благодеяния; уважение автономии пациента и кризис патернализма в медицине; принцип справедливости; врачебная тайна; добровольное информированное согласие; правдивость медицинского работника и пациента как основа доверия.

### *1.3. Взаимоотношения врач-пациент в современной медицине.*

Основные модели взаимоотношений врач-пациент в биоэтике (патернализм, техницизм, коллегиальность, договорная модель); пациентоориентированность; комплаентность и приверженность лечению; врачебные ошибки; этикет в медицинском коллективе.

## **Раздел 2. Этические проблемы клинической практики**

### *2.1. Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.*

Основные этические проблемы вмешательства в репродукцию человека; нравственные дилеммы проблемы аборта; проблема «статуса эмбриона»; правовое регулирование прерывания беременности в России; этические проблемы искусственной инсеминации; ЭКО: моральные коллизии и правовое регулирование; суррогатное материнство.

### *2.2. Моральные проблемы смерти и умирания.*

Эвтаназия: определение, виды аргументы сторонников и противников; ассистированное самоубийство; этико-правовое регулирование эвтаназии в России; этические проблемы паллиативной помощи; достоинство инкурабельных пациентов; хоспис.

### *2.3. Социогуманитарные вызовы геномной медицины.*

Специфика этических проблем генетики; этические аспекты медико-генетического консультирования; конфиденциальность и интересы кровных родственников; добровольное информированное согласие в генетике; потребительская генетика и проблемы осведомленности общества о медицинской генетике.

### *2.4. Генезис этических стандартов и современное этико-правовое регулирование оказания медицинской помощи в психиатрии.*

Специфика психиатрии; генезис этических стандартов в психиатрии; принципы и правила биоэтики в психиатрии; стигматизация и деперсонализация пациента; права людей с психическими расстройствами; кодекс профессиональной этики психиатра; злоупотребления и нарушения в психиатрии.

### *2.5. Моральные проблемы хирургии и трансплантологии.*

Общая характеристика этических проблем в хирургии и трансплантологии; презумпция согласия; презумпция несогласия; этические проблемы пересадки органов от живого пациента; моральные аспекты пересадки органов от трупа и взаимоотношения с родственниками; трансплантология и социальное доверие медицине.

### *2.6. Цифровизация медицины: биоэтические измерения.*

Цифровое здравоохранение: этико-философские проблемы конвергенции информационно-коммуникационных технологий и биотехнологий; телемедицина: конфиденциальность, справедливость и интересы пациента, взаимоотношения врач-пациент; этические вызовы систем искусственного интеллекта в медицине; этические аспекты использования систем поддержки принятия врачебных решений; расширение автономии и полномочий пациентов в цифровом здравоохранении.

2.7. *Этические проблемы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Этика и эпидемиология. Дениализм в здравоохранении.*

Принципы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; вакцинопрофилактика и проблемы просвещения общества; дениализм как форма мировоззрения, основанная на отрицании фактов и теорий, противоречащих убеждениям индивида; этические уроки пандемии коронавируса.

### **Раздел 3. Исследовательская этика**

3.1. *Этос науки. Этическая экспертиза в биомедицине.*

Этос науки; внутренняя и внешняя этика науки; этическая экспертиза в биомедицине: история формирования, принципы, основные документы; роль этических комитетов в обеспечении этически и социально ответственного развития биомедицины; этическая экспертиза инноваций в медицине.

3.2. *Принципы добросовестности при проведении исследований и при публикации результатов.*

Проблемы добросовестного проведения исследований в современной науке; основные виды нарушения добросовестности в науке (фальсификация, фабрикация, плагиат); спорные исследовательские практики; конфликт интересов; публикационная этика; этика рецензирования научных проектов и публикационных материалов.

3.3. *Клинические исследования: нормы и принципы биоэтики.*

Этико-правовое регулирование проведения КИ (Нюрнбергский кодекс, Хельсинкская декларация); виды исследований; специфика информирования и получения согласия участников; нормы надлежащей исследовательской практики; этические проблемы КИ в педиатрии; нормативная база и соблюдение этических стандартов информирования и добровольности; терапевтическое заблуждение.

3.4. *Социальная ответственность ученого. Социальная ответственность науки. Проблема справедливости при распределении дефицитных ресурсов здравоохранения.*

Наука как общественное благо; социальные функции науки и ожидания общества; социальная оценка рисков развития биомедицинских инноваций; социальная ответственность ученого; этические проблемы распределении дефицитных ресурсов здравоохранения.

## **4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)**

*Таблица 2*

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем | Количество часов |               |   |     |    | Форма контроля |
|---------------------|----------------------------|------------------|---------------|---|-----|----|----------------|
|                     |                            | Всего            | Конга кт.раб. | Л | СПЗ | СР |                |
|                     |                            |                  |               |   |     |    |                |

|                 | <b>Полугодие 1</b>  | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>18</b> | <b>6</b>  | <b>6</b>  | <b>Зачет</b> |
|-----------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| <b>Раздел 1</b> | <b>Теоретические основы биоэтики</b>  | <b>18</b> | <b>12</b> | <b>6</b>  | <b>6</b>  | <b>6</b>  | Тестирование |
| Тема 1.1        | Введение в биоэтику   | 6         | 4         | 2         | 2         | 2         |              |
| Тема 1.2        | Принципы и правила биоэтики   | 6         | 4         | 2         | 2         | 2         |              |
| Тема 1.3        | Взаимоотношения врач-пациент в современной медицине   | 6         | 4         | 2         | 2         | 2         |              |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Этические проблемы клинической практики</b>  | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>-</b>  | <b>-</b>  | Устный опрос |
| Тема 2.1        | Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека   | 2         | 2         | 2         | -         | -         |              |
| Тема 2.2        | Моральные проблемы смерти и умирания  | 2         | 2         | 2         | -         | -         |              |
| Тема 2.3        | Социогуманитарные вызовы геномной медицины  | 2         | 2         | 2         | -         | -         |              |
| Тема 2.6        | Цифровизация медицины: биоэтические измерения   | 2         | 2         | 2         | -         | -         |              |
| <b>Раздел 3</b> | <b>Исследовательская этика</b>  | <b>4</b>  | <b>4</b>  | <b>4</b>  | <b>-</b>  | <b>-</b>  | Устный опрос |
| Тема 3.1        | Этос науки. Этическая экспертиза в биомедицине  | 1         | 1         | 1         | -         | -         |              |
| Тема 3.2        | Принципы добросовестности при проведении исследований и при публикации результатов  | 1         | 1         | 1         | -         | -         |              |
| Тема 3.3        | Клинические исследования: нормы и принципы биоэтики   | 2         | 2         | 2         | -         | -         |              |
|                 | <b>Полугодие 2</b>  | <b>42</b> | <b>30</b> | <b>-</b>  | <b>30</b> | <b>12</b> | <b>Зачет</b> |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Этические проблемы клинической практики</b>  | <b>28</b> | <b>20</b> | <b>-</b>  | <b>20</b> | <b>8</b>  | Тестирование |
| Тема 2.1        | Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека   | 4         | 4         | -         | 4         | -         |              |
| Тема 2.2        | Моральные проблемы смерти и умирания  | 4         | 4         | -         | 4         | -         |              |
| Тема 2.3        | Социогуманитарные вызовы геномной медицины  | 4         | 2         | -         | 2         | 2         |              |
| Тема 2.4        | Генезис этических стандартов и современное этико-правовое регулирование оказания медицинской помощи в психиатрии                                    | 4         | 2         | -         | 2         | 2         |              |
| Тема 2.5        | Моральные проблемы хирургии и трансплантологии  | 4         | 2         | -         | 2         | 2         |              |
| Тема 2.6        | Цифровизация медицины: биоэтические измерения   | 4         | 4         | -         | 4         | -         |              |
| Тема 2.7        | Этические проблемы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Этика и эпидемиология. Дениализм в здравоохранении                         | 4         | 2         | -         | 2         | 2         |              |
| <b>Раздел 3</b> | <b>Исследовательская этика</b>  | <b>14</b> | <b>10</b> | <b>-</b>  | <b>10</b> | <b>4</b>  | Презентация  |
| Тема 3.1        | Этос науки. Этическая экспертиза в биомедицине  | 4         | 2         | -         | 2         | 2         |              |
| Тема 3.2        | Принципы добросовестности при проведении исследований и при публикации результатов  | 4         | 2         | -         | 2         | 2         |              |
| Тема 3.3        | Клинические исследования в биомедицине  | 4         | 4         | -         | 4         | -         |              |
| Тема 3.4        | Социальная ответственность ученого. Социальная ответственность науки. Проблема справедливости при распределении дефицитных ресурсов здравоохранения | 2         | 2         | -         | 2         | -         |              |
|                 | <b>Общий объем</b>  | <b>72</b> | <b>54</b> | <b>18</b> | <b>36</b> | <b>18</b> | <b>Зачет</b> |

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 3

| Номер раздела | Наименование раздела                    | Вопросы для самостоятельной работы  |
|---------------|---|---|
| 1             | Теоретические основы биоэтики           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные международные документы по проблемам биоэтики.</li> <li>2. Принципы биоэтики.</li> <li>3. Правила биоэтики.</li> </ol>   |
| 2             | Этические проблемы клинической практики | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проблемы аборта в современном мире.</li> <li>2. Политика в области охраны материнства и здоровья матери и ребенка.</li> <li>3. Добровольное информированное согласие перед проведением аборта.</li> <li>4. Проблема «статуса эмбриона» в дискуссиях о ВРТ.</li> <li>5. Криоконсервация гамет и эмбрионов и проблемы «отложенного родительства».</li> <li>6. Проблемы суррогатного материнства в России.</li> <li>7. Эвтаназия и развитие паллиативной помощи.</li> <li>8. Информирование пациента о неблагоприятном прогнозе заболевания.</li> <li>9. Проблемы взаимоотношений с родственниками инкурабельных пациентов.</li> <li>10. Этико-правовое регулирование эвтаназии в России и в мире.</li> <li>11. Эмоциональное выгорание медицинских работников в хосписах.</li> <li>12. Проблема конфиденциальности в медико-генетическом консультировании.</li> <li>13. Интересы третьих лиц в геномной медицине.</li> <li>14. Потребительская геномика и расширение автономии пациентов в медицине.</li> <li>15. Этические проблемы преимплантационного генетического тестирования.</li> <li>16. Диагностическая одиссея и перспективы полноэкзомного скрининга в неонатологии.</li> <li>17. Особенности информирования и получения согласия в психиатрии.</li> <li>18. Госпитализм в психиатрии: этико-социальные аспекты.</li> <li>19. Проблема норма-патология в истории психиатрии.</li> <li>20. Антипсихиатрическое движение и переоценка автономии пациента.</li> <li>21. Права пациента при оказании медицинской помощи в психиатрии.</li> <li>22. Хирургическая деонтология в отечественной традиции медицинской этики.</li> <li>23. Моральные основания запрета купли-продажи органов и тканей.</li> <li>24. Моральные проблемы врачебной ошибки в практике хирурга.</li> </ol> |



|   |                         |   |
|---|-------------------------|---|
|   |                         | <p>25. Особенности информированного согласия в экстренной хирургии.</p> <p>26. Проблема этической преемственности принципов “презумпции согласия” и “презумпции несогласия” в трансплантологии.</p> <p>27. Этические проблемы использования технологий искусственного интеллекта в медицине.</p> <p>28. Моральные проблемы цифровизации и роботизации в медицине.</p> <p>29. Взаимоотношения врач-пациент в условиях технологизации медицины.</p> <p>30. Этические проблемы использования систем поддержки врачебного решения.</p> <p>31. Проблема ответственности в цифровой медицине.</p> <p>32. Вакцинация и дениализм в медицине.</p> <p>33. Этические проблемы изоляционно-карантинных мероприятий и вакцинации при инфекционных заболеваниях.</p> <p>34. Медицинская помощь на индивидуальном и популяционном уровне. Противоречие личных и общественных интересов.</p> <p>35. Этические проблемы изоляционно-карантинных мероприятий и вакцинации при инфекционных заболеваниях.</p>   |
| 3 | Исследовательская этика | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Биоэтика и глобальные вызовы.</li> <li>2. Этическая экспертиза биомедицинских исследований.</li> <li>3. Основные виды нарушения исследовательской этики.</li> <li>4. Спорные исследовательские практики.</li> <li>5. Способы их предупреждения.</li> <li>6. Этические нормы рецензирования научных публикаций.</li> <li>7. Конфликт интересов в экспертизе исследований и публикаций.</li> <li>8. Основные исторические этапы развития биомедицинских исследований.</li> <li>9. Добровольное информированное согласие в клинических исследованиях.</li> <li>10. Основные виды и этапы доклинических исследований.</li> <li>11. Математическое и компьютерное моделирование.</li> <li>12. Исследование на клетках и животных.</li> <li>13. Этические требования к экспериментам на животных: правило «3R».</li> <li>14. Этические принципы Нюрнбергского Кодекса (1947 г.).</li> <li>15. Основные международные и российские этические документы и законодательные акты, регулирующие эксперименты с участием человека.</li> </ol> |

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

*Таблица 4*

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание |
|--------------|----------------------------|----------------|-------------------|
|--------------|----------------------------|----------------|-------------------|

| Полугодие 1 |   |              |  |
|-------------|---|--------------|--|
| Раздел 1    | Теоретические основы биоэтики                       | Тестирование | <p>Тестовое задание:</p> <p>1. Этика – это</p> <p>А. учение о нравственности (морали)</p> <p>Б. учение о профессиональном долге врача и медицинской сестры</p> <p>В. наука о поведении человека</p> <p>Г. наука о традициях и обычаях</p> <p>2. Деонтология – это</p> <p>А. раздел аксиологии</p> <p>Б. учение о профессиональном долге врача и медицинской сестры</p> <p>В. учение о нормах поведения в обществе</p> <p>Г. учение о долге</p> <p>3. Биоэтика возникла</p> <p>А. в середине XX века</p> <p>Б. в начале XXI века</p> <p>В. в XIX веке</p> <p>Г. на рубеже XVII-XVIII веков</p> <p>4. Биоэтика – это</p> <p>А. междисциплинарная область исследований этических проблем, порожденных прогрессом медицины и биологии</p> <p>Б. профессиональная этика врача и медицинской сестры</p> <p>В. учение об этических проблемах, возникающих в отношениях врач-пациент</p> <p>Г. наука о правилах поведения в обществе</p> <p>5. Первый этический комитет возник</p> <p>А. в 1962 г. в Сизтле (США)</p> <p>Б. в 1965 г. в Москве (Россия)</p> <p>В. в 1947 г. в Нюрнберге (Германия)</p> <p>Г. в 1964 г. в Хельсинки (Финляндия)</p> <p>6. Согласно принципу «не навреди»</p> <p>А. благо, получаемое в результате медицинского вмешательства, должно превышать причиняемый вред</p> <p>Б. врач должен принимать во внимание только возможный физический вред для пациента</p> <p>В. пациент сам должен оценить соотношение риска и пользы</p> <p>Г. врач не может причинять пациенту вред, даже если он объективно необходим</p> <p>7. Принцип «делай благо»</p> <p>А. требует от врача избегать причинения вреда</p> <p>Б. требует от врача активных действий по предотвращению и исправлению вреда, если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь</p> <p>В. касается только педиатрии и паллиативной помощи</p> <p>Г. требует от врача активных действий по предотвращению и исправлению вреда в любой ситуации</p> <p>8. Человек действует автономно, если он действует</p> <p>А. преднамеренно, т.е. в соответствии с некоторым собственным планом</p> <p>Б. с пониманием того, что именно он делает</p> <p>В. без внешних влияний, которые определяли бы ход и результат действия</p> |
| Тема 1.1    | Введение в биоэтику                                 |              |  |
| Тема 1.2    | Принципы и правила биоэтики                         |              |  |
| Тема 1.3    | Взаимоотношения врач-пациент в современной медицине |              |  |

|                 |   |              |   |
|-----------------|---|--------------|---|
|                 |   |              | <p>Г. все вышеперечисленное</p> <p>9. Принцип уважения автономии пациента утверждает право личности</p> <p>А. на невмешательство в ее планы и поступки</p> <p>Б. принимать самостоятельные решения только в экстренных условиях</p> <p>В. ограничивать намерения и поступки других людей</p> <p>Г. не участвовать в принятии решений относительно своего здоровья</p> <p>10. Коллегиальная модель взаимоотношений врача и пациента подразумевает</p> <p>1. доброжелательность врача и полное доверие пациента</p> <p>2. равноправные взаимоотношения врача и пациента</p> <p>3. приоритетное право пациента принимать любые решения</p> <p>4. полностью прописанные в договоре процедуры без права отступления от них</p> |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Этические проблемы клинической практики</b>                                      | Устный опрос | <p>Вопросы:</p> <p>1. Специфика этических проблем геномной медицины</p> <p>2. Особенности недирективной модели медико-генетического консультирования</p> <p>3. «Право не знать» в медицинской генетике</p> <p>4. Основные характеристики пациентской роли «пациент-в-ожидании»?</p> <p>5. Моральные проблемы использования систем поддержки врачебного решения.</p> <p>6. Этические проблемы использования технологий искусственного интеллекта в медицине.</p> <p>7. Этико-нормативные аспекты использования телемедицинских услуг.</p> <p>8. Этические проблемы цифровизации и роботизации в медицине.</p> <p>9. Взаимоотношения врач-пациент в условиях технологизации медицины</p>                                    |
| Тема 2.1        | Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.                            |              |   |
| Тема 2.2        | Моральные проблемы смерти и умирания.   |              |   |
| Тема 2.3        | Социогуманитарные вызовы геномной медицины.   |              |   |
| Тема 2.6        | Цифровизация медицины: биоэтические измерения.                                      |              |   |
| <b>Раздел 3</b> | <b>Исследовательская этика</b>  | Устный опрос | <p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Этическая экспертиза в биомедицине</p> <p>2. Этические нормы рецензирования научных публикаций.</p> <p>3. Конфликт интересов в экспертизе исследований и публикаций</p> <p>4. Добровольное информированное согласие в клинических исследованиях.</p> <p>5. Основные виды и этапы доклинических исследований: математическое и компьютерное моделирование, исследование на клетках и животных</p>   |
| Тема 3.1        | Этос науки. Этическая экспертиза в биомедицине.                                     |              |   |
| Тема 3.2        | Принципы добросовестности при проведении исследований и при публикации результатов. |              |   |
| Тема 3.3        | Клинические исследования: нормы и принципы биоэтики.                                |              |   |
|                 | <b>Полугодие 2</b>  |              |   |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Этические проблемы клинической практики</b>                                      | Тестирование | <p>Тестовые задания:</p> <p>1. Либеральный подход к аборту основан на</p> <p>А. праве эмбриона на жизнь</p> <p>Б. праве женщины распоряжаться своим телом</p> <p>В. признании эмбриона / плода личностью</p> <p>Г. ценностях традиционных религий</p> <p>2. Суррогатная мать</p> <p>А. может быть донором яйцеклетки</p>  |
| Тема 2.1        | Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.                            |              |   |
| Тема 2.2        | Моральные проблемы смерти и умирания  |              |   |
| Тема 2.3        | Социогуманитарные   |              |   |

|          |   |  |  |
|----------|---|--|--|
|          | вызовы геномной<br>медицины.  |  | Б. может быть донором яйцеклетки, если есть согласие потенциальных родителей<br>В. не может быть донором яйцеклетки, если она замужем<br>Г. не может быть донором яйцеклетки   |
| Тема 2.4 | Генезис этических стандартов и современное этико-правовое регулирование оказания медицинской помощи в психиатрии.           |  | 3. Активная эвтаназия отличается от пассивной<br>А. участием родственников в принятии решения<br>Б. предварительным письменным согласием пациента<br>В. инициативным, деятельным вмешательством врача в процесс прекращения жизни<br>Г. преднамеренным лишением человека жизни   |
| Тема 2.5 | Моральные проблемы хирургии и трансплантологии  |  | 4. Аргументом против эвтаназии является<br>А. автономия человека<br>Б. проявление милосердия к неизлечимо больным<br>В. вероятность врачебной ошибки<br>Г. справедливость распределения медицинских ресурсов   |
| Тема 2.6 | Цифровизация медицины: биоэтические измерения   |  | 5. Генетический редукционизм – это<br>А. сведение всех особенностей здоровья и интеллекта человека к геному<br>Б. сведение интеллектуальных способностей к наследственности<br>В. социальные установки, описывающие превосходство одних рас над другими<br>Г. убеждение, что судьба человека обусловлена его генами  |
| Тема 2.7 | Этические проблемы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Этика и эпидемиология. Дениализм в здравоохранении |  | 6. Недирективная модель медико-генетического консультирования предполагает, что окончательное решение принимает<br>А. врач<br>Б. пациент или семья<br>В. этический комитет<br>Г. консилиум врачей<br>7. В России изъятие органов и (или) тканей у умершего человека для целей трансплантации производится в соответствии с принципом<br>А. презумпции несогласия<br>Б. презумпции согласия<br>В. делегированного согласия<br>Г. информированного согласия<br>8. Этическим основанием, оправдывающим изъятие органа у живого донора, является<br>А. видовая идентичность<br>Б. солидарность всех живущих людей<br>В. право донора на физический и психологический риск<br>Г. добровольное информированное согласие донора<br>9. Этической проблемой использования искусственного интеллекта в медицине является<br>А. высокая стоимость получения медицинской помощи<br>Б. нарушение права пациентов на сохранение конфиденциальности личных данных<br>В. низкая оплата работы врача<br>Г. автоматизация постановки диагноза<br>10. К этическим проблемам цифровизации и роботизации в медицине относится<br>А. снижение уровня ответственности врача |

|                 |  |             |   |
|-----------------|--|-------------|---|
|                 |  |             | <p>Б. утаивание от неизлечимо больного истинного диагноза</p> <p>В. практика обучения студентов у постели больного</p> <p>Г. проведение эвтаназии</p> <p>11. Под госпитализмом в психиатрии понимают</p> <p>А. ухудшение психического состояния и социальную дезадаптацию в результате длительного пребывания в стационаре</p> <p>Б. стремление родственников поместить психически больного в клинику</p> <p>В. расширение числа больниц</p> <p>Г. длительное нахождение детей в стационаре, которое негативно сказывается на психоэмоциональном развитии</p> <p>12. Реформа в психиатрии, в результате которой душевнобольные были освобождены от цепей, была осуществлена</p> <p>А. М. Фуко</p> <p>Б. З. Фрейдом</p> <p>В. С.С. Корсаковым</p> <p>Г. Ф. Пинелем</p> |
| <b>Раздел 3</b> | <b>Исследовательская этика</b>   | Презентация | <b>Темы:</b>  |
| Тема 3.1        | Этос науки. Этическая экспертиза в биомедицине.  |             | 1. Основные виды нарушения исследовательской этики.   |
| Тема 3.2        | Принципы добросовестности при проведении исследований и при публикации результатов.  |             | 2. Спорные исследовательские практики и способы их предупреждения.  |
| Тема 3.3        | Клинические исследования в биомедицине.  |             | 3. Основные исторические этапы развития биомедицинских исследований.  |
| Тема 3.4        | Социальная ответственность ученого. Социальная ответственность науки. Проблема справедливости при распределении дефицитных ресурсов здравоохранения. |             | 4. Добровольное информированное согласие в клинических исследованиях.   |
|                 |  |             | 5. Основные виды и этапы доклинических исследований: математическое и компьютерное моделирование, исследование на клетках и животных.   |
|                 |  |             | 6. Этические требования к экспериментам на животных: правило «3R».  |
|                 |  |             | 7. Этические принципы Нюрнбергского Кодекса (1947 г.).  |
|                 |  |             | 8. Основные международные и российские этические документы и законодательные акты, регулирующие эксперименты с участием человека  |

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

#### Перечень вопросов к зачету – 1 полугодие

1. Определение биоэтики и причины её формирования.
2. Этические традиции отечественной медицины.
3. Медицинская деонтология: определение, специфика, роль в формировании этоса советской медицины.
4. Основные принципы биоэтики (не навреди, делай благо, уважение автономии пациента; справедливость).
5. Проблема справедливости при распределении ограниченных ресурсов здравоохранения.

6. Добровольное информированное согласие: кризис патернализма, расширение автономии и ответственности пациента.
7. Добровольное информированное согласие: совместное принятие решений и приверженность лечению.
8. Правдивость во взаимоотношениях врача и пациента.
9. Конфиденциальность как основа доверия между врачом и пациентом.
10. Модели взаимоотношений врач-пациент по Р. Витчу.
11. Взаимоотношения врача и пациента с хроническим заболеванием.
12. Этические аспекты проблемы врачебных ошибок.
13. Пациентские организации: их роль в развитии науки и поддержке пациентов.
14. Корпоративная этика медицинского коллектива.
15. Проблема выгорания медицинских работников.

### **Перечень вопросов к зачету – 2 полугодие**

1. Основные этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.
2. Аборт: нравственные дилеммы.
3. Этико-правовые основания развития вспомогательных репродуктивных технологий.
4. Эвтаназия: определение и виды.
5. Основные аргументы сторонников и противников эвтаназии.
6. Законодательное регулирование эвтаназии в России и в мире.
7. Хоспис: определение, становление хосписного движения и роль в паллиативной помощи.
8. Специфика биоэтических проблем медицинской генетики.
9. Этические аспекты дородовой генетической диагностики.
10. Этические принципы медико-генетического консультирования.
11. Этические проблемы орфанных заболеваний: диагностическая одиссея, проблема справедливости при распределении дефицитных ресурсов здравоохранения, роль пациентских организаций в поддержке пациентов и их семей.
12. Основные этические проблемы трансплантологии.
13. Этико-правовое регулирование изъятия органа у живых доноров в России.
14. Проблема этической преемственности принципов “презумпции согласия” и “презумпции несогласия” в трансплантологии.
15. Основные этико-правовые документы, регулирующие трансплантологию в России.
16. Особенности информированного согласия в экстренной хирургии.
17. Специфика соблюдения принципа «не навреди» в хирургической практике: принцип «наименьшего зла».
18. Телемедицина: этические аспекты трансформации взаимоотношений врач-пациент.
19. Этические проблемы технологий искусственного интеллекта в медицине.
20. Моральные проблемы использования системы поддержки врачебного решения.
21. Этические проблемы цифровизации и роботизации в медицине.

22. Основные исторические этапы развития биомедицинских исследований.
23. Добровольное информированное согласие в клинических исследованиях.
24. Основные виды и этапы доклинических исследований.
25. Этические требования к экспериментам на животных: правило «3R».
26. Этические принципы Нюрнбергского кодекса (1947 г.).
27. Клинические исследования: этические нормы и принципы.
28. «Терапевтическое заблуждение» в клинических исследованиях.
29. Дениализм в здравоохранении. Этико-правовые аспекты вакцинопрофилактики.
30. Этические проблемы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
31. Генезис этических норм в психиатрии. Проблема насилия в психиатрии.
32. Этнос науки, личная ответственность ученого.
33. Основные виды нарушения добросовестности при проведении исследований.
34. Спорные исследовательские практики.
35. Проблема социальной ответственности науки.

### **Описание критериев и шкал оценивания**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

**Оценка «хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними

самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

| № п/п | Автор, наименование, место издания, издательство, год издания  | Количество экземпляров |
|-------|--|------------------------|
| 1.    | Биомедицинская этика : учеб. и практикум для вузов / И. В. Силуянова. [Электронный ресурс] – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. Режим доступа: <a href="http://urait.ru">http:// urait.ru</a>  | Удаленный доступ       |
| 2.    | Взаимоотношения "врач - пациент": теория и практика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Силуянова Ирина Васильевна, Л. И. Ильенко ; И. В. Силуянова, Л. И. Ильенко, К. А. Силуянов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва, 2020. Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> | Удаленный доступ       |
| 3.    | Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник / Ю. М. Хрусталева. [Электронный ресурс] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 400 с. Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>  | Удаленный доступ       |
| 4.    | Биоэтический практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е. П. Михаловска–Карлова, Л. Е. Горелова ; под ред. Д. А. Балалыкина. – Москва : Литтерра, 2012. – 206 с. Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>   | Удаленный доступ       |

## Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»



1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. ЭБС российского биоэтического форума.

#### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

#### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 6*

| <b>№ п/п</b> | <b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>   | <b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>  |
|--------------|---|--|
| 1            | Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации | Стол, стулья<br>Мультимедийный проектор<br>Проекционный экран, солнцезащитные шторы<br>Учебно-наглядные пособия<br>Учебно-методические материалы кафедры |
| 2            | Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)  | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.        |

#### **Программное обеспечение**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;

- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Теоретические основы биоэтики;

Раздел 2. Этические проблемы клинической практики;

Раздел 3. Исследовательская этика

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Подготовка презентации – форма самостоятельной работы аспирантов, часть учебной деятельности в ходе изучения дисциплины (модуля) «Биоэтика». При подготовке презентации аспиранты должны самостоятельно выбрать актуальную научную проблему, наметить цели ее обсуждения, раскрыть степень изученности проблемы и её суть, подвести итоги работы и сформулировать выводы в заключении. В списке использованной литературы необходимо отразить источники, с которыми работал автор-докладчик. При подготовке презентации, посвященной ситуационной задаче, в списке использованной литературы рекомендуется отразить не только научную литературу, но и нормативно-законодательную базу.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.